



Sottoscrivo questa **PETIZIONE** a sostegno dell'azione che la Federazione Regionale delle Associazioni Diabetici sta portando avanti contro il declassamento/chiusura dei centri diabetologici ed a favore della costituzione di un **Dipartimento Diabetologico Regionale Transmurale** quale unica soluzione per garantire il mio diritto alla miglior cura.

MODULO ADESIONE

Cognome			
Nome			
Documento			
-----	-----Residenza-----		
Via			
Città/PR/CAP			
Telefono		Cellulare	
e-mail			

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati secondo quanto espresso nel DLGS 196 del 2003

Firma.....